



Lisätietoja: www.kela.fi/kuntoutus



Voit kysyä lisää puhelinpalvelustamme
(www.kela.fi/soita-kelaan).



Täytä lomake huolellisesti ja varmista, että kaikki tarvittavat liitteet ovat mukana.

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme sinuun yhteyttä.

Postita hakemus ja liitteet osoitteeseen
Kela, PL 10, 00056 KELA.

- i** Jos et ole aiemmin hakenut Kelan etuuksia ja olet muuttanut Suomeen, täytä lisäksi lomake Y 77.
Jos olet lähdössä ulkomaille, täytä lisäksi lomake Y 38.

Hakuaika: Kuntoutusta korvataan aikaisintaan sen kuukauden alusta, jolloin kuntoutushakemus on saapunut Kelaan.

1. Hakijan tiedot

Henkilötunnus Sukunimi ja etunimi

Puhelinnumero Sähköpostiosoite

Lähiosoite

Postinumero Postitoimipaikka

2. Hakemus

- i** Haetun kuntoutuksen tulee perustua lääkärinlausuntoon. Poikkeuksena on omaishoitajien kurssit, joita haettaessa lääkärinlausuntoa ei tarvita. Perustelee kuntoutuksen tarve kohdassa 7.

Haen

kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssia, täytä kohdat 2–8

Valitse tämä, kun haet aikuisten hengityssairauksien sopeutumisvalmenus -kurssille

OPI-kurssia, täytä kohdat 2–7 ja 9

moniammatillista yksilökuntoutusta kuntoutuslaitoksessa, täytä kohdat 2–7 ja 10

LAKU-perhekuntoutusta, täytä kohdat 2–7 ja 11

Oma väylä -kuntoutusta, täytä kohdat 2–7 ja 12

3. Äidinkieli

Mikä on äidinkielesi?

suomi ruotsi saame, mikä? _____

muu, mikä? _____

Jos äidinkielesi on muu kuin suomi, ruotsi tai saame, pystytkö kommunikoidaan suomen tai ruotsin kielellä, kun asioit terveydenhuollossa tai muiden viranomaisten kanssa?

Suomi Kyllä En, täytä Kelan lomake KU 106 (Vieraan kielen tulkkauksen tarve kuntoutuksessa - Kuntoutushakemuksen liite).

Ruotsi Kyllä En, täytä Kelan lomake KU 106 (Vieraan kielen tulkkauksen tarve kuntoutuksessa - Kuntoutushakemuksen liite).

- i** Jos omaisesi tai läheisesi osallistuu kuntoutukseesi ja tarvitsee vieraan kielen tulkkausta, täytä Kelan lomake KU 106.

4. Työ- ja opiskelutilanne

Olen

- työssä työtön opiskelija alle 16-vuotias
 kotiäiti tai -isä työkyvyttömyyseläkkeellä kuntoutustuella työkyvytön (sairauspäivärahalla)
 eläkkeellä (muu kuin työkyvyttömyyseläke) Muu, mikä?
-

Mikä on tai on ollut ammattisi? _____


5. Sairauden hoito

Hoidostani vastaa

- terveyskeskus sairaalan poliklinikka työterveyshuolto psykiatrian poliklinikka
 muu, mikä? _____

Toimipaikan nimi _____

6. Kuntoutuksen ja avun tarve

 Jatka tarvittaessa kohtaan 14. Lisätietoja.

Kerro työstäsi ja työolosuhteistasi (työtehtävät, työasennot, työn kuormittavuus).

Kerro omin sanoin, miten sairaus tai vamma vaikeuttaa selviytymistäsi työssä, opiskelussa, koulussa ja arjen toiminnoissa.

Tarvitsetko sairautesi vuoksi toisen henkilön apua?

- En Kyllä, minkälaista apua?
-

Onko tiedossasi asioita, jotka saattavat vaikuttaa kuntoutuksen toteuttamisajankohtaan (esim. leikkaus, loma, matka)?

- Ei Kyllä, mitä ja milloin?
-

Oletko ollut aikaisemmin kuntoutuksessa (esim. fysioterapiassa, kuntoutuskurssilla, yksilöllisessä laitospääntötyössä)?

- En Kyllä, missä kuntoutuksessa ja milloin?
-

Kerro, minkälaista apua sait kuntoutuksesta.

7. Kuntoutuksen tavoite

Kerro, miten toivot kuntoutuksen parantavan selviytymistäsi työssä, opiskelussa ja arjen toiminnoissa.



8. Kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssi

i Katso kurssien tietoja www.kela.fi/palveluntuottajahaku

Mille kurssille tai palveluntuottajalle haet?

Kurssin numero (jos se on tiedossasi)

Kirjoita tähän: Coronaria, Aikuisten hengityssairauksien sopeutumisvalmennukseen

Tämä löytyy Kelan kurssihausta

Kurssipaikka

Alkamisaika

Jos haet kurssille, johon voi osallistua omaisia tai läheisiä, ilmoita osallistujien nimet ja syntymäajat.

Jos kurssiin sisältyy yöpymismahdollisuus, tee valinta: Yöyyn kurssin aikana palveluntuottajan toimipisteessä
 En yövy kurssin aikana palveluntuottajan toimipisteessä

Jos olet ollut samaan sairauteen liittyvällä kurssilla aikaisemmin, kerro, miksi haet kurssille uudelleen.

9. OPI-kurssi

i Katso kurssien tietoja www.kela.fi/kuntoutuskurssihakuka

Mille OPI-kurssille haet?

Kurssipaikka

Kurssin numero (jos se on tiedossasi)

Alkamisaika

Missä oppilaitoksessa opiskelet?

10. Moniammatillinen yksilökuntoutus

i Katso kuntoutuslaitosten tietoja www.kela.fi/palveluntuottajahaku. Valitse itsellesi sopiva palveluntuottaja, kuntoutusmuoto ja toteutusmuoto. Edellytyksenä valinnalle on, että kyseinen palveluntuottaja järjestää tarvitsemaasi kuntoutusta.

Jos et osaa valita palveluntuottajaa, voit jättää kohdan täyttämättä. Otamme sinuun Kelasta yhteyttä.

Valitsemani palveluntuottaja

Kerro omin sanoin, miksi moniammatillinen yksilökuntoutus on nyt tarpeellinen.

i Kuntoutus järjestetään palveluntuottajan toimipisteessä, jossa voi yöpyä.

- Yöyyn yksilökuntoutuksen aikana palveluntuottajan toimipisteessä (kuntoutus majoituksella).
 En yövy yksilökuntoutuksen aikana palveluntuottajan toimipisteessä (kuntoutus majoituksella).

i Moniammatilliseen yksilökuntoutukseen voi osallistua myös omaisesi tai läheisesi, jos osallistuminen on perustellusti tarpeen kuntoutumisen edistämiseksi ja kuntoutuksen tavoitteiden saavuttamiseksi.

Katso tarkemmat tiedot www.kela.fi/moniammatillinen-yksilokuntoutus.

Jos kuntoutukseen osallistuu omaisia tai läheisiä, perustele omin sanoin omaisen tai läheisen osallistumisen tarpeellisuus.

Osallistuvien henkilöiden nimet ja syntymäajat

Kuntoutukseen ei osallistu omaisia tai läheisiä.

11. LAKU-perhekuntoutus

i Katso palveluntuottajien tietoja www.kela.fi/palveluntuottajahaku. Valitse hausta palveluntuottaja. Edellytyksenä valinnalle on, että palveluntuottaja järjestää tarvitsemaasi kuntoutusta.

Jos et osaa valita palveluntuottajaa, voit jättää kohdan täyttämättä. Otamme sinuun Kelasta yhteyttä.

Palveluntuottaja _____

Kerro, miksi LAKU-perhekuntoutus on nyt tarpeellinen.

Perhekuntoutukseen osallistuvien nimet ja syntymäajat

12. Oma väylä-kuntoutus

Palveluntuottaja _____

Kerro, miksi Oma väylä-kuntoutus on nyt tarpeellinen.

Kuntoutukseen osallistuvan omaisen tai läheisen nimi

13. Liitteet

Lääkärintausunto B tai vastaava lääkärintausunto

i Lääkärintausunto ei saa olla vuotta vanhempi. Poikkeuksena on omaishoitajien kurssit, joita haettaessa lääkärintausuntoa ei tarvita. Perustele kuntoutuksen tarve kohdassa 7.

On jo toimitettu Kelaan.

Toimitan _____ mennessä

Aika lääkärille _____

Muu liite, mikä?

14. Lisätietoja

i Merkitse numerolla, mihin hakemuksen kohtaan viittaat.

Lisätietoja eri paperilla. Kirjoita paperiin nimesi ja henkilötunnuksesi.

15. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos ne muuttuvat.

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Lain mukaan Kelalla on oikeus saada ja luovuttaa kuntoutusasian ratkaisemiseksi ja kuntoutuksen toteuttamiseksi välttämättömiä tietoja.

Voimme käyttää tämän etuusasian ratkaisemiseksi saatuja tietoja myös muussa etuusasiassa, jos tiedot on lain mukaan otettava siinä huomioon. Samoin voimme käyttää muuta etuutta varten saatuja tietoja ratkaistessamme tätä etuutta.

Saat Kelasta tietoa siitä, mistä voimme hankkia sinua koskevia tietoja ja mihin voimme niitä luovuttaa.

